

Renseignements sur le client

Prénom : _____

Nom : _____

Âge : _____ Sexe : ☐ H ☐ F Fumeur : ☐ Oui ☐ Non

État civil : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

Profession : _____

Besoins financiers familiaux

Représente le montant annuel nécessaire pour maintenir le style de vie de votre foyer multiplié par le nombre d'années où il devra être compensé advenant votre décès.

Montant annuel : _____ \$ +

Nombre d'années : _____ X

Emprunt hypothécaire et autres emprunts

Représente le montant total de vos dettes.

Montant total de vos dettes : _____ \$ +

Dépenses funéraires

Évaluer le montant nécessaire à votre foyer pour régler les dépenses advenant votre décès (frais juridiques, frais funéraires et impôts).

Montant pour régler les dépenses advenant votre décès : _____ \$ +

Assurance vie existante

Représente le montant total des assurances vie détenu actuellement.

Montant total d'assurance vie : _____ \$ -

Autres épargnes ou actifs

Représente le montant total de l'épargne ou d'autres sources de revenus pouvant être utilisés advenant votre décès.

Montant total de l'épargne : _____ \$ -

Total

Sous-total des revenus : _____ \$

Sous-total des dépenses : _____ \$

Total des besoins : _____ \$

Signé à _____

Conseiller : _____ Date : _____

Client : _____ Date : _____